



## แบบคำร้องขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา

วันที่.....เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ.....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

นักศึกษาคณะ/วิทยาลัย ..... หลักสูตร.....

โทรศัพท์ (ที่สามารถติดต่อได้)..... E-mail.....

มีความประสงค์ขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา ในภาคการศึกษาที่ ..... ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก .....

โดยข้าพเจ้าขอผ่อนผัน/แบ่งจ่ายเป็น ..... งวด ดังนี้

งวดที่	จำนวนเงิน/บาท	วันที่ชำระเงิน (ก่อนการสอบปลายภาค)
๑		
๒		
๓		
๔		

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

### การรับรองโดยผู้ปกครอง

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง ..... เลขบัตรประชาชน.....

มีความประสงค์ที่จะให้นักศึกษาตามรายชื่อข้างต้นดำเนินการขอผ่อนผันค่าธรรมเนียมการศึกษา การใดที่บุตรและ/หรือที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าได้กระทำให้ไปตามใบคำร้องฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบและเข้าใจตามระเบียบ/ประกาศ/ข้อปฏิบัติของมหาวิทยาลัยทุกประการ และยินยอมเป็นผู้รับผิดชอบทั้งหมด

ลงชื่อ .....

(.....)

...../...../.....

### ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ .....

(.....)

...../...../.....

### ความเห็นคณบดี/ผู้อำนวยการ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

เห็นควรอนุมัติ

อื่นๆ ระบุ

.....  
.....

ลงชื่อ .....

(.....)

...../...../.....

\*ยื่นคำร้องภายในระยะเวลาที่ปฏิทินกำหนดเท่านั้น